

**ANEXO I**

**MODELO DE INSTANCIA**

**SOLICITUD DE ADMISION A PRUEBAS SELECTIVAS**

COMUNIDAD AUTONOMA DE LA RIOJA				
Póliza de 25	Timbre Provincial de 25 pts.	Sello Mutualidad de 5 pts.	1. Grupo, Subgrupo y clase de la plaza.  2. Denominación de la plaza a que aspira	Administración Especial Servicios Especiales Personal de Oficios  Ayudante de Cocina
<b>I. Datos personales:</b>				
3. Primer apellido		4. Segundo apellido		5. Nombre
6. Fecha de nacimiento		7. Lugar de nacimiento: Municipio		8. Idem.: Provincia
9. Domicilio		10. Lugar de domicilio: Municipio		11. Idem.: Provincia
12. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	13. Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado o separado <input type="checkbox"/>		14. Doc. Nac. Identidad Núm. ....	15. Teléfono Núm. ....
16. Nombre de la madre		17. Nombre del padre		18. Profesión del padre
19. Caso de ser funcionario público, indicar:				
19.1. Denominación del cuerpo o plaza			19.2 Fecha ingreso	19.3 Situac. actual
<b>II. Formación:</b>				
20. Títulos académicos que posee.		21. Centro que los expidió		21.1 Localidad
22. Otros conocimientos especiales (Idiomas, Diplomas, etc.)				
23. Pruebas selectivas en que ha participado.				
23.1 Denominación del cuerpo o plaza			23.2 Año	23.3. Ejercicios aprob.
<b>III. Experiencia:</b>				
24. Trabajo en la Administración pública en condición de interino, eventual o contratado.				
24.1 Fecha ingreso	24.2 Fecha cese	24.3 Ministerio u organismo y centro directivo en que prestó servicios		24.4. Condición
25. Trabajo en la empresa privada.				